

ASSOCIATION PARENTALE NAUTIQUE ET D'ÉVEIL DE L'ENFANT (A.P.N.É.E.)

Adresse postale :

APNEE – Espace Jacques Prévert
1 bis, rue Monseigneur Campo – 64000 PAU

Accueil physique :

APNEE – Espace Jacques Prévert
Rue des Galaxies – 64000 PAU

Tél. : 05.59.83.95.98
E-mail : contact@apneepau.fr
Site Internet : www.apneepau.fr

Cadre réservé au Secrétariat

Licence :

Jour :

Créneau :

ACTIVITE D'ÉVEIL PSYCHOMOTEUR ET D'EXPRESSION CORPORELLE "LES P'TITS Z'EXPLORATEURS"

DEMI-SAISON – SAISON 2019 / 2020 – DEMI-SAISON

ENFANT(S) À INSCRIRE: (de moins de 6 ans en février 2020 et **pratiquant** l'activité)

NOM : PRENOM : NE(E) LE : SEXE :
 NOM : PRENOM : NE(E) LE : SEXE :
 NOM : PRENOM : NE(E) LE : SEXE :

PARENTS :

		Nom	Prénom	Date de Naissance	Profession	Employeur
	PERE					
	MERE					

Adresse des parents :

.....
 Code Postal : Ville :

Téléphone :

Adresse mail valide : @

(important pour être prévenu en cas d'annulation de séance et recevoir les informations de l'association, merci d'écrire lisiblement)

✓ J'accepte que des photos, vidéos, individuelles ou collectives, de moi-même ou de mes enfants, soient publiées dans le cadre des activités de l'association et/ou sur le groupe Facebook et/ou sur le site Internet :

(ENTOUREZ VOTRE RÉPONSE) oui non

✓ Je suis intéressé(e) par le bénévolat au sein de l'association et je souhaite avoir plus de renseignements :

(ENTOUREZ VOTRE RÉPONSE) oui non

Cadre réservé au Secrétariat :

Date de dépôt : Date cachet de La Poste :

Dossier complet : OUI NON Dossier en attente 10 jours à compter du :

Pièce(s) manquante(s) :

Chèque n° : Date :

CHOIX DU CRÉNEAU : (date de reprise, le 29 janvier 2020)

- Mercredi de 10h à 10h45 : 4 – 36 mois
- Jeudi de 9h45 à 10h30 : 4 – 36 mois
- Vendredi de 9h45 à 10h30 : 4 – 36 mois
- Samedi de 10h à 11h : 2 – 4 ans
- Samedi de 10h à 11h : 4 – 6 ans (**Multisports, Pratiques Partagées**)
- Dimanche de 10h15 à 11h15 : 6 mois – 4 ans

- ✓ Pour des questions de sécurité, pas d'enfant(s) plus grand(s) que la tranche d'âge proposée sur les tapis.
- ✓ Si un petit frère ou une petite sœur accompagne, celui-ci ou celle-ci sera sous la seule surveillance et responsabilité des parents.

PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR :

- ✓ Certificat médical d'aptitude + photocopies des vaccinations (*pour tout enfant de moins de 6 ans, même accompagnant*).
- ✓ Justificatifs des revenus (photocopie **feuille d'imposition 2019 sur les revenus 2018**).

COTISATION :

- ❖ Cette dernière dépend de vos revenus, merci donc de nous fournir la photocopie de votre avis d'imposition **2019**, dans le cas où la cotisation est inférieure à la cotisation maximale.
- ❖ Pour les couples non mariés, faire le total des lignes 14 des deux avis d'imposition et merci d'en fournir les photocopies.
- ❖ Pour les couples qui se sont mariés dans l'année, faire le total des lignes 14 des trois avis d'imposition et merci d'en fournir les photocopies.
- ❖ Si vous êtes adhérents Bébés-Nageurs, l'adhésion et la licence-assurance ne sont pas à régler une seconde fois (voir tableau ci-dessous).

ADHÉRENTS BÉBÉS-NAGEURS		NOUVEAUX ADHÉRENTS	
Forfait famille selon tranche « impôts sur le revenu soumis au barème (ligne 14) »		Forfait famille selon tranche « impôts sur le revenu soumis au barème (ligne 14) »	
Tranche	Cotisation demi-saison	Tranche	Cotisation demi-saison
0 - 700 €	15 €	0 - 700 €	20 €
701 - 1 200 €	26 €	701 - 1 200 €	41 €
+ de 1 201 €	37 €	+ de 1 201 €	62 €
<i>Supplément 2^{ème} enfant et plus :</i>		<i>Supplément 2^{ème} enfant et plus :</i>	
	16 €		16 €
		<i>Supplément domiciliation « Hors Pau » :</i>	
			5 €
		<i>Adhésion familiale annuelle à l'association :</i>	
			6 €
		<i>Montant de la licence / assurance (cf. tableau ci-après) - Total A</i>	
		 €
Coût total à régler :		Coût total à régler :	
 €	 €

LICENCE-ASSURANCE (uniquement nouveaux adhérents non inscrits aux Bébés-Nageurs) :

La licence-assurance est obligatoire. Dans le cas où une tierce personne (enfant ou adulte) vous accompagne même temporairement, prévoir l'appoint de 3 € (à remettre à l'animateur) correspondant à une licence-assurance journalière.

NOM ET PRENOM DES PERSONNES A LICENCIER (y compris l'enfant ou les enfants à inscrire)	SEXE	DATE DE NAISSANCE (obligatoire pour établir les licences)	LICENCE FAMILIALE PETITE ENFANCE + ASSURANCE	TOTAL (A)
2 personnes : - -	- -	- -	43,00 € €
3 personnes : - - -	- - -	- - -	54,00 € €
4 personnes : - - - -	- - - -	- - - -	64,50 € €
5 personnes : - - - - -	- - - - -	- - - - -	72,00 € €
6 personnes et plus : - - - - - -	- - - - - -	- - - - - -	83,00 € €

Lors de mon adhésion à l'association, je reconnais avoir pris connaissance de la notice assurance remise par l'association et consultable sur le site Internet.

Fait à..... le,.....Signature (précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

CERTIFICAT MÉDICAL ♦

(pour tout enfant participant et/ou accompagnant)

Je soussigné(e), Docteur

Certifie que l'enfant (ou les enfants)

N'a (n'ont) pas de contre-indication à la pratique :

des Bébés-Nageurs

et / ou

de l'activité motrice « P'tits Z'Explorateurs »

Et est (sont) à jour de ses (leurs) vaccins ; le calendrier des vaccinations sera respecté et entendu avec les parents. (Une attestation de contre-indication sera exigée dans le cas où l'enfant ne serait pas vacciné.)

Fait à..... le.....

Signature et cachet du médecin obligatoire